アミロイドPET検査の流れ

①

西諫早病院ホームページのPET/CTセンター内の『医療機関の方へ』より以下の書類をダウンロードしてください。

①診療情報提供書（アミロイドPET検査依頼書） ②アミロイドPET説明書
③同意書 ④アミロイドPET検査のご案内（受診者用）

②

診療情報提供書に記入の上、アミロイドPET検査について受診される方にご説明ください。その後同意書に署名をお願いします。
※アミロイドPET検査の適用を必ずご確認ください。

③

電話にて検査予約をお願いします。（TEL 0957-25-6666）
検査は、月、水の午後のみです。（令和7年4月1日より水、金の午後のみに変更。）
診療情報提供書、同意書をFAXして下さい。（FAX 0957-25-1288）
検査日時の決定となります。
「診療情報提供書」、「同意書」、「MRI画像データ」を同封し、ご郵送頂くか受診される方が検査当日に持参できるようにご準備ください。

④

アミロイドPET検査のご案内（受診者用）
受診される方への予約日確認や検査の説明にご使用ください。

検査費用：3割負担 約7万5千円 10割負担 約25万円
1割および2割負担の方は高額医療費制度により上限が1万8千円です。

⑤

検査実施。
約10日後、主治医へ報告書を送付致します。

⑥

主治医からの結果説明。

西諫早病院癌研PET/CT画像診断センター